

Что необходимо знать о ВИЧ-инфекции

Что необходимо знать о ВИЧ-инфекции

Для того, чтобы проблема ВИЧ-инфекции не застала Вас врасплох, узнайте о ВИЧ, СПИДе, путях заражения и о возможных способах защиты.

Первые зарегистрированные случаи СПИДа имели место в США в конце 70-х годов прошлого века, хотя все началось гораздо раньше, и вирус не упал с неба. На основании многочисленных исследований можно с уверенностью утверждать, что СПИД является давней болезнью, распространившейся еще в 1950-70 гг. XX века, но оставшейся нераспознанной до 1979-81 гг.

Сейчас в мире насчитывают более 60 млн. ВИЧ-инфицированных. В Российской Федерации по предварительным данным Федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом зарегистрировано на 31.12.2014г. 907 607 ВИЧ-инфицированных граждан. Случаи ВИЧ-инфекции выявляются во всех субъектах РФ. Всего в Смоленской области за все время наблюдения выявлено 2832 человек.

Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) поражает иммунную систему и ослабляет системы контроля и защиты людей от инфекций и некоторых типов рака. Вирус разрушает и ослабляет функцию иммунных клеток, поэтому у инфицированных людей постепенно развивается иммунодефицит. Иммунная функция обычно измеряется числом клеток CD4. Иммунодефицит приводит к повышенной чувствительности к широкому ряду инфекций и болезней, которым могут противостоять люди со здоровыми иммунными системами. Самой поздней стадией ВИЧ-инфекции является Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД), который у разных людей может развиваться через 2-15 лет. Для СПИДа характерно развитие некоторых типов рака, хронических инфекций, в том числе туберкулез, хронические гепатиты В и С, или других тяжелых клинических проявлений.

Признаки и симптомы. Симптомы ВИЧ варьируются в зависимости от стадии инфекции. На протяжении нескольких первых месяцев люди с ВИЧ, как правило, наиболее заразны, но многие из них узнают о своем статусе лишь на более поздних стадиях. На протяжении нескольких первых недель после инфицирования у людей может не появляться никаких симптомов или развиваться гриппоподобная болезнь, включая лихорадку, головную боль, сыпь или боль в горле.

По мере того как инфекция постепенно ослабляет иммунную систему, у людей могут развиваться другие признаки и симптомы, такие как опухшие лимфоузлы, потеря веса, лихорадка, диарея и кашель. При отсутствии лечения у них могут развиваться такие тяжелые болезни, как туберкулез, криптококковый менингит, такие онкологические заболевания, как лимфомы и саркома Капоши, и другие.

Передача инфекции. Источником ВИЧ-инфекции являются люди, инфицированные ВИЧ на любой стадии заболевания, в том числе в инкубационном периоде.

ВИЧ может передаваться через разные жидкости организма инфицированных людей, такими как кровь, грудное молоко, семенная жидкость и вагинальные выделения. Люди не могут заразиться при обычных повседневных контактах, таких как поцелуи, объятия и пожатие рук, или при совместном пользовании личными предметами и употреблении продуктов питания или воды.

Факторы риска. Формы поведения и условия, повышающие риск заражения людей ВИЧ, включают следующие:

- незащищенный анальный или вагинальный секс;
- наличие другой инфекции, передаваемой половым путем, такой как сифилис, герпес, хламидиоз, гонорея и бактериальный вагиноз;
- совместное пользование зараженными иглами, шприцами и другим инъекционным оборудованием и растворами наркотиков при употреблении инъекционных наркотиков;
- небезопасные инъекции, переливания крови, медицинские процедуры, включающие нестерильные разрезы или прокалывание;
- случайные травмы от укола иглой, в том числе среди работников здравоохранения.

Диагностирование. Тест на ВИЧ позволяет определить инфекционный статус путем выявления наличия или отсутствия антител на ВИЧ в крови. Антитела вырабатываются иммунной системой человека для борьбы с чужеродными патогенными микроорганизмами. У большинства людей наблюдается «серонегативное окно» — период от 3 до 6 недель, в течение которого антитела к ВИЧ уже вырабатываются, но пока еще не выявляются. Этот ранний период инфекции является временем наибольшей инфективности, однако передача инфекции может происходить на всех стадиях инфекции. В случае если недавно имел место возможный контакт с ВИЧ, для подтверждения результатов теста через шесть недель необходимо провести повторное тестирование — это время, достаточное для выработки антител у инфицированного человека.

Тестирование и консультирование. Освидетельствование на ВИЧ-инфекцию в Российской Федерации проводится добровольно, за исключением случаев, когда такое освидетельствование является обязательным.

Обязательному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию подлежат доноры крови, плазмы крови, спермы и других биологических жидкостей, тканей и органов (в т.ч. спермы), а также беременные в случае забора абортной и плацентарной крови для производства биологических препаратов при каждом взятии донорского материала; медицинские работники, работающие в определенных медицинских организациях и подразделениях; лица, проходящие военную службу и поступающие в военные учебные заведения и на военную службу по призыву и контракту; иностранные граждане и лица без гражданства при обращении за получением разрешения на гражданство или видом на жительство, или разрешением на работу в Российской Федерации, при въезде на территорию Российской Федерации иностранных граждан на срок более 3-х месяцев.

Рекомендуется регулярно проходить освидетельствование на ВИЧ-инфекцию для раннего выявления ВИЧ-инфекции лицам, относящимся к контингентам повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией, консультирования по вопросам ВИЧ-инфекции и своевременного начала лечения в случае заражения. К таким категориям относятся больные туберкулезом, заболеваниями передающимися половым путем, лица, употребляющие инъекционные наркотики, вступающие в беспорядочные половые связи и др. Для всех остальных граждан освидетельствование на ВИЧ-инфекцию

По желанию освидетельствуемого лица добровольное тестирование на ВИЧ может быть анонимным.

Освидетельствование на ВИЧ-инфекцию (в том числе и анонимное) осуществляется в медицинских учреждениях всех форм собственности с информированного согласия

пациента в условиях строгой конфиденциальности, а в случае обследования несовершеннолетних в возрасте до 14 лет – по просьбе или с согласия его законного представителя.

Освидетельствование на ВИЧ-инфекцию проводится с обязательным до – и послетестовым консультированием по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

Все услуги по тестированию и консультированию должны учитывать пять компонентов, рекомендуемых ВОЗ: информированное согласие, конфиденциальность, консультирование, правильные результаты тестирования и связь со службами по уходу и лечению и другими службами.

Профилактика

Риск ВИЧ-инфицирования можно снизить путем ограничения воздействия факторов риска. Основные подходы к профилактике ВИЧ, используемые часто в сочетании, включают следующие:

1. Использование мужских и женских презервативов

Правильное и постоянное использование мужских и женских презервативов во время вагинального или анального секса может защитить от распространения инфекций, передаваемых половым путем, включая ВИЧ. Фактические данные свидетельствуют о том, что мужские латексные презервативы защищают на 85% или более от передачи половым путем ВИЧ и от других инфекций, передаваемых половым путем (ИППП).

2. Тестирование и консультирование в отношении ВИЧ и ИППП.

Всем людям, подвергающимся воздействию каких-либо факторов риска, настоятельно рекомендуется тестирование на ВИЧ и другие ИППП с тем, чтобы они могли узнать о своем инфекционном статусе и незамедлительно получить доступ к необходимым услугам по профилактике и лечению. ВОЗ также рекомендует предлагать тестирование партнерам или парам.

3. Профилактика на основе антиретровирусных препаратов (АРВ)

3.1. Антиретровирусная терапия (АРТ) в качестве профилактики

Недавнее испытание подтвердило, что в случае соблюдения ВИЧ-позитивным человеком эффективной схемы антиретровирусной терапии риск передачи вируса его неинфицированному сексуальному партнеру может быть снижен на 96%. В отношении пар, где один партнер является ВИЧ-позитивным, а другой ВИЧ-негативным, ВОЗ рекомендует предлагать ВИЧ-позитивному партнеру АРТ независимо от его/ее числа CD4.

3.2 Предэкспозиционная профилактика (ПрЭП) для ВИЧ-негативного партнера

Испытания, проведенные среди серодискордантных пар, продемонстрировали, что антиретровирусные препараты, принимаемые ВИЧ-негативным партнером, могут быть эффективными для профилактики приобретения ВИЧ от ВИЧ-позитивного партнера. Это известно как предэкспозиционная профилактика (ПрЭП).

3.3 Постэкспозиционная профилактика ВИЧ (ПЭП)

Постэкспозиционная профилактика (ПЭП) — это применение АРВ в течение 72 часов после воздействия ВИЧ для предотвращения инфекции. ПЭП часто рекомендуется работникам здравоохранения, получившим травмы от укола иглой на рабочем месте. ПЭП включает консультирование, оказание первой помощи, тестирование на ВИЧ и, в зависимости от уровня риска, проведение 28-дневного курса антиретровирусной терапии и последующую помощь.

4. Уменьшение вреда для потребителей инъекционных наркотиков

Люди, употребляющие инъекционные наркотики, могут соблюдать меры предосторожности для предотвращения ВИЧ-инфекции путем использования стерильного инъекционного оборудования, включая иглы и шприцы, для каждой инъекции.

5. Ликвидация передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку

Передача ВИЧ от ВИЧ-позитивной матери ее ребенку во время беременности, схваток, родов или грудного вскармливания называется вертикальной передачей инфекции, или передачей инфекции от матери ребенку (ПИМР). При отсутствии каких-либо мер вмешательства показатели передачи ВИЧ варьируются в пределах 15-45%. Такую передачу инфекции можно почти полностью предотвратить при условии, что и мать и ребенок получают антиретровирусные препараты на стадиях, когда может произойти инфицирование.

ВОЗ рекомендует ряд вариантов предотвращения передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, которые включают предоставление АРВ матерям и детям во время беременности, родов и в послеродовой период или предложение пожизненного лечения для ВИЧ-позитивных беременных женщин независимо от их числа CD4.

Лечение

ВИЧ можно ослаблять с помощью комбинированной антиретровирусной терапии (АРТ), состоящей из трех или более антиретровирусных препаратов (АРВ). АРТ не излечивает ВИЧ-инфекцию, но контролирует репликацию вируса в организме человека и содействует укреплению иммунной системы и восстановлению ее способностей бороться с инфекциями. Благодаря АРТ люди с ВИЧ могут иметь здоровую и продуктивную жизнь.

Материал подготовлен с использованием информационных материалов ВОЗ.

[Вверх](#)

- 2014 ©, ОГБУЗ «Смоленский центр профилактики и борьбы со СПИД»
- Телефон доверия: **(4812) 27-10-35**
Наш адрес: **г.Смоленск, ул. Фрунзе,40**
- © [Раз](#)